

Videosprechstunde Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich, ausreichend über den Ablauf der Videosprechstunde sowie deren technische Voraussetzungen und datenschutzrechtliche Sicherheitsaspekte in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Videobegutachtung freiwillig ist und die Nutzung für mich unentgeltlich ist.

Ich versichere, dass

- die Videosprechstunde zur Gewährleistung der Datensicherheit und eines störungsfreien Ablaufes in geschlossenen Räumen und ruhiger Umgebung stattfindet.
- zu Beginn der Videosprechstunde die Vorstellung aller im Raum anwesenden Personen erfolgt.
- Bild- und/oder Tonaufzeichnungen während der Videosprechstunde unterbleiben.
- Hilfspersonen auf die Wahrung der Vertraulichkeit und gegebenenfalls den Datenschutz hingewiesen werden.
- bei mir die technischen Voraussetzungen für die Nutzung der Videosprechstunde vorliegen.

Ich bin einverstanden, dass

- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, bestehend aus: Vorname, Nachname, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse durch den Medizinischen Dienst Berlin-Brandenburg aufgrund der Befundung und Dokumentation der Begutachtung erfolgt. Eine Aufzeichnung der Videobegutachtung erfolgt nicht. Grundsätzlich gelten die datenschutzrechtlichen Bestimmungen bei dem mittelbaren Kontakt zwischen Ihnen und dem Medizinische Dienst Berlin-Brandenburg im Rahmen der Videobegutachtung analog dem unmittelbaren persönlichen Kontakt vor Ort.
- mir der Medizinische Dienst eine E-Mail an die von mir hinterlegte E-Mail Adresse mit der der Bitte der Bestätigung der Anmeldung an dem Portal sowie eine E-Mail mit Termin und PIN für die Teilnahme an der Videobegutachtung zusenden darf.

Es ist mir bekannt, dass

- ich diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann. Hierfür ist eine schriftliche Mitteilung (z.B. postalisch an Heiko Klatt - Lise-Meitner-Straße 1 - 10589 Berlin oder per E-Mail an: videobegutachtung@md-bb.org) an den Medizinischen Dienst Berlin-Brandenburg ausreichend.
- gemäß Art. 16 und Art. 17 DSGVO gegenüber dem Medizinischen Dienst Berlin-Brandenburg die Berichtigung und die Löschung der personenbezogenen Daten verlangt werden kann.
- gegenüber dem Medizinische Dienst Berlin-Brandenburg kann eine umfangreiche Auskunftserteilung zu der eigenen Person, hinsichtlich der gespeicherten Daten gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit angefordert werden.
- die personenbezogenen Daten Name, Vorname, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, die zum Zwecke der Durchführung der Begutachtung notwendig und erforderlich sind, auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben werden.